POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE	
FEE DETERMINATION	Smc		11/30/28	
O.I.P.E. CLASSIFIER FORMALITY REVIEW	Mh	mru '	15210199	
INDEX OF CLAIMS				
\$				
· / / =	Rejec	red 1	Interference	
— (Throu	gh numeral) Cancel Rest	ed A	Appeal Obiected	
¥				
Claim Date	Claim	Date ,	Claim Date	
Final Original (1/2/16)	Final		Final	
	51		110	
YPY	52		112	+- -
B	54	╏┥╏╏ ┩	114	
5	55		115	
6 7	56	┠┋╏ ┼┼┼┼┼┼┼┼┼	116	╂┼┼┼┤
- ' ₈ -	58		118	
9	59		119	4444
10	60		111	
2	62		112	
3 :	63		113	
14 :	64	 	115	+++
18	66		116	
A42	67		117	
10	69	 	119	+++
204	70		120	
	71		121	
1237 7 4	72	├┤┤┤╎ ┼┼┼┼	123	+
24	74		124	
25	75		125	444
27	76	┤┤ ┼┼┼┼┼┼┤	126	+++-
28	78		128	
29	79		130	
30 31	81		131	+ + + + +
32	82		132	
33	83	 	133	+++
35 🗸	85	1 	135	
(b) (c) (d) (d) (d)	86		136	
38	87	┧╎╎╎╏┩ ╃┼	137	+++-
	89		139	
40	90		140	
41	91	++++++	141	+++
42 43	92	╏┪┪╏┪	143	+++
44	94		144	
45	95		145	+

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)